



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قزوین

دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه

جهت اخذ دکترای دندانپزشکی

عنوان

مقایسه میزان اثربخشی ۳ داروی Celecoxib, Naproxen، Ibuprofen در
کنترل درد پس از جراحی های پریدنتال

استاد راهنما :

آقای دکتر محمدرضا ناصح

استاد مشاور :

آقای دکتر جمشید پور صمیمی

نگارش :

شیرین رضائی کلات

شماره پایان نامه

سال تحصیلی : ۸۹-۹۰

چکیده:

زمینه:

کنترل موثر درد بعد از جراحی های دهان امروزه یکی از بزرگترین مشکلات در دندان پزشکی محسوب می شود. ایبوپروفن امروزه معروف ترین داروی ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAID) می باشد که هر دو آنزیم COX-1 و COX-2 را مهار می کند. سلکوکسیب مهار کننده اختصاصی COX-2 می باشد که نسبت به سایر داروهای مهارکننده اختصاصی COX-2 متداول تر می باشد. ناپروکسن هم جزء NSAID ها می باشد که میزان بیشتری آنزیم COX-2 را در مقایسه با COX-1 مهار می کند.

هدف:

هدف از این مطالعه مقایسه میزان اثربخشی ۳ داروی Celecoxib, Naproxen , Ibuprofen در کنترل درد پس از جراحی های پریدنتال می باشد.

مواد و روش ها:

در این مطالعه کارآزمایی بالینی دوسوکور ۳۰ بیمار که دارای پریدنتیت مزمن بودند تحت عمل جراحی لثه در قسمت قدام مندیبل قرار گرفتند. آنها به ۳ گروه ۱۰ تایی تقسیم شده تحت دارو درمانی زیر قرار گرفتند: گروه A: ۴۰۰ میلی گرم ایبوپروفن (QID) ، گروه B: ۲۰۰ میلی گرم سلکوکسیب (BID) ، گروه C: ۲۵۰ میلی گرم ناپروکسن (QID). بیماران در ساعات ۱، ۳، ۶، ۱۲، ۲۴ و ۴۸ بعد از جراحی میزان درد خود را روی نمودار VAS علامت زدند.

نتایج:

در ساعات ۱، ۳، ۶، ۱۲، ۲۴ و ۴۸ پس از جراحی هیچ تفاوت معناداری بین ۳ گروه مشاهده نشد. هرچند اثرات ضد دردی ایبوپروفن و سلکوکسیب در تمامی ساعات بیشتر از ناپروکسن بود. تنها در ساعت سوم بعد از جراحی تفاوت معنادار بین گروه های سلکوکسیب ، ناپروکسن و ایبوپروفن ، ناپروکسن مشاهده شد.

نتیجه گیری:

به دلیل عوارض کمتر سلکوکسیب نسبت به مهارکننده های غیر انتخابی COX-1 و COX-2 و همچنین اثرات ضد دردی مشابه با ایبوپروفن و اثرات ضد دردی بالاتر نسبت به ناپروکسن، توصیه می شود این دارو به عنوان ضد درد بعد از جراحی های پریدنتال مورد استفاده قرار گیرد.

Abstract

Background:

Effective pain management after dental surgeries is one of the most common problems in dentistry. Ibuprofen is the most common non steroidal anti-inflammatory drug (NSAID), inhibiting both COX-1 and COX-2. Celecoxib is the COX-2 specific NSAID and also the most common COX-2 specific drug in Iran. Naproxen is another NSAID which has more inhibitory effect on COX-2 in comparison with COX-1.

Aim:

The purpose of this study was to determine the effectiveness of Celecoxib, Naproxen and Ibuprofen in the pain control after periodontal surgery.

Material and Methods:

In this Double-blind clinical trial study a total 30 patients who presented with chronic periodontitis , underwent surgical procedures on the anterior sextant of the mandible, and received one of the following medications protocol: Group A:400 mg Ibuprofen(QID), group B:200 mg Celecoxib(BID), Group C:250 mg Naproxen(QID).

Patient report their pain level by use of the VAS(visual analog scale) 1,3,6,12,24,48 hours after periodontal surgery.

Results:

Statistical analysis of data showed that, there was no significant difference between Ibuprofen, Celecoxib and Naproxen after 1, 6, 12, 24, 48 hours of the surgery. Significant difference was seen only at the third hour after surgery between Celecoxib , Naproxen **and** Ibuprofen, Naproxen.

Conclusion

Considering the lower rate of side effects of celecoxib, the similar pain reduction as Ibuprofen and better efficiency than Naproxen, it can be proper drug for pain control after periodontal surgeries.

Keywords: periodontal surgery, pain, Ibuprofen, Naproxen, Celecoxib